

## Mitgliedsantrag Kunstverein Braunschweig e.V.

Ja, ich möchte Mitglied im Kunstverein Braunschweig e.V. werden und erkläre hiermit meinen

Beitritt zum \_\_\_\_\_

- |   |                  |
|---|------------------|
| _____ normale Mitgliedschaft  | € 60,00/Jahr     |
| _____ ermäßigte Mitgliedschaft<br>(freischaffende Künstler, Schüler, Studenten, Erwerbslose,<br>Menschen mit Behinderung) | € 30,00/Jahr     |
| _____ Familienmitgliedschaft  | € 100,00/Jahr    |
| _____ Firmenmitgliedschaft  | € 150,00/Jahr    |
| _____ Fördermitgliedschaft <u>zzgl.</u> Mitgliedsbeitrag  | ab € 250,00/Jahr |

---

Firma, Name, Vorname

---

Straße/PLZ/Wohnort

---

E-Mail

---

Datum/Unterschrift

---

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: KUNSTVEREIN Braunschweig e.V., Lessingplatz 12, 38100 Braunschweig  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000634881  
Mandatsreferenznummer: Ihre Mitgliedsnummer

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Konto des  
Zahlungspflichtigen (IBAN): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des  
Zahlungspflichtigen (BIC): \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n den KUNSTVEREIN Braunschweig e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom KUNSTVEREIN Braunschweig e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des Beitrages erfolgt eine Woche nach Versand der Mitgliedsbetätigung. Die Folgebeiträge werden zum 01.02. eines Jahres belastet.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Bitte ausgefüllt zurücksenden an: Kunstverein Braunschweig e.V. | Lessingplatz 12 | 38100 Braunschweig